

08.04.04 FB Einsatz von Fremdfirmen - Anlage 1

Fremdfirmenerklärung und Liste der Subunternehmer

Liste der Subunternehmer (vom Fremdunternehmen/ Auftragnehmer auszufüllen)

Sollten sich während der Auftragsabarbeitung Veränderungen ergeben, ist die/ der KNDS-Auftragsverantwortliche umgehend zu informieren!

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)		
Telefon		
zuständ. Unfallversicherungsträger		
Verantwortlicher vor Ort	Name: Funktion:	Telefon:

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)		
Telefon		
zuständ. Unfallversicherungsträger		
Verantwortlicher vor Ort	Name: Funktion:	Telefon:

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)		
Telefon		
zuständ. Unfallversicherungsträger		
Verantwortlicher vor Ort	Name: Funktion:	Telefon:

Anschrift des Subunternehmens (Firmenname, PLZ/ Ort, Straße/ Nr.)		
Telefon		
zuständ. Unfallversicherungsträger		
Verantwortlicher vor Ort	Name: Funktion:	Telefon: